



Section de Gymnastique Volontaire du FEP GRAZAILLES  
11000 CARCASSONNE

**QUESTIONNAIRE DE SANTE**

**A REMETTRE AU FEP GRAZAILLES LORS DE VOTRE INSCRIPTION**

Questionnaire de santé publié par l'Arrêté du 20 avril 2017 (relatif aux documents exigés pour le renouvellement d'une licence sportive) au JORF n° 0105 du 4 mai 2017

Répondez aux questions par OUI ou par NON

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>A CE JOUR :</b>		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les douze derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<b>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</b>		

Si vous avez répondu "NON" à toutes les questions, il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu "OUI" à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.

Je soussigné(e) (Nom, prénom) \_\_\_\_\_ atteste  
avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par  
l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la  
saison sportive 2020/2021 au club EPGV Section de Gymnastique volontaire du FEP  
GRAZAILLES

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature